

دانشگاه علوم پزشکی شیراز

دانشکده / مرکز ..... - معاونت .....

فرم درخواست تغییرات در پروپوزال طرح پژوهشی دانشگاه

عنوان طرح:

کد پژوهشیاری:

نام و نام خانوادگی مجری اصلی:

گروه مربوطه:

شماره دانشجویی/دستیاری:

نام و نام خانوادگی دانشجو / دستیار:

مورد درخواستی: (شرح دهید)

.....  
.....  
.....  
.....

توجه: در صورتیکه درخواست تغییر یا اصلاح عنوان دارید، لازم است که عنوان به فارسی و انگلیسی درج گردد.

عنوان فارسی:

عنوان انگلیسی:

\_\_\_\_\_

نام و نام خانوادگی مجری اصلی/استاد راهنما: مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی استاد راهنمای دوم (در صورت وجود): مهر و امضاء

نام و نام خانوادگی استاد مشاور (در صورت وجود): مهر و امضاء

طرح فوق در گروه تصویب گردیده است:  بلی  خیر

تذکر: در صورتیکه طرح در گروه تصویب گردیده است، جهت انجام اصلاحات و تغییرات فوق نیاز به تایید معاون پژوهشی گروه نیز می باشد.

نام و نام خانوادگی معاون پژوهشی گروه: مهر و امضاء

\_\_\_\_\_

نظر داور ۱: ..... امضاء

نظر داور ۲: ..... امضاء

نظر مشاور آماری: ..... امضاء

نظر مشاور طراحی: ..... امضاء